

Anmeldeformular zum Mahlzeitendienst

Personalien Mahlzeitenempfänger/in

Name:

Vorname:

Strasse/Nr.: Stock/Etage:

PLZ/Ort:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Zustelladresse der Rechnung

(Nur auszufüllen, wenn Lieferadresse von der Rechnungsadresse abweicht)

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

Kontaktperson (Notfallkontakt)

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

Mahlzeiten (**wird vom Mahlzeitendienst ausgefüllt*)

Eintritt: Austritt:

*Mikrowelle-Nr:

*Hausschlüssel:

*Tour:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag
 Freitag Samstag Sonntag

ganze Portion halbe Portion *Weiteres/Allergien:*

Beilagen (*zwei zur Auswahl*):

Suppe **oder** Salat (Dressing)
 Jus **oder** Kompott

Datum, Unterschrift:

